



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**La escala CURB65 y otros factores demográficos como
predictores de mortalidad en pacientes adultos
mayores con diagnóstico de neumonía adquirida en la
comunidad. Hospital EsSalud III de Iquitos. Enero del
2011 a diciembre del 2013**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Neumología

AUTOR

Percy SINTI BACALLA

Lima, Perú

2014

RESUMEN

Objetivos: Correlacionar la mortalidad usando la Escala CURB65 y otros factores demográficos en pacientes adultos mayores con diagnóstico de Neumonía Adquirida en la Comunidad del Hospital EsSalud III de Iquitos.

Material y métodos: Se realizó un estudio observacional, analítico, retrospectivo y transversal. Se revisaron 124 historias clínicas de pacientes con diagnóstico de neumonía adquirida en la comunidad; en el periodo que correspondió al estudio.

Resultados: El 46.8% de los pacientes presentaron tos como sintomatología más frecuente. El 82.3% de los pacientes presentaron confusión. El 37.1% de los pacientes presentaron concentraciones de urea mayores de 30mg/dl. El 66.1% de los pacientes presentaron frecuencia respiratoria mayor a 30 respiraciones/min. El 100% de los pacientes tuvieron PAS >90mmHg. El 66.1% de los pacientes presentaron puntuación CURB ≥ 3 puntos. El 53.2% de los pacientes presentaron condensación pulmonar. Hubo una mortalidad del 22.6%.

Conclusiones: El Score CURB-65 es válido como predictor de mortalidad en pacientes con neumonía adquirida en la comunidad. Existe una asociación estadísticamente significativa de mortalidad con puntuaciones CURB 65 mayores o iguales a 3 ($P < 0.05$). Los criterios que más se asocian a mortalidad son la frecuencia respiratoria mayor de 30 y la presión diastólica menor de 60MmHg. Hubo una correlación estadísticamente significativa de puntuaciones mayores de 3 con mayores tiempos de hospitalización ($P < 0.05$). La sensibilidad de la puntuación CURB fue del 82.1% y la especificidad del 38.5%.

Palabras clave: CURB 65, neumonía adquirida en la comunidad, mortalidad.